

ภูรินทร์ ห้าประเสริฐ : ผลสมรรถภาพปอดก่อนและหลังการรักษาภาวะกรดไหลย้อนด้วยยาโอมีพราโซลในผู้ป่วยโรคหืด, การศึกษาเชิงทดลองเปรียบเทียบก่อนและหลังการรักษา(EFFECT OF OMEPRAZOLE ON PULMONARY FUNCTION IN ADULT ASTHMATICS WITH GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE, A PRE-POST COMPARISON EXPERIMENTAL STUDY) อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก: ศ.นพ. สมเกียรติ วงษ์ทิม, อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม: รศ.นพ. สุเทพ กลชาณูวิทย์, 91 หน้า

ที่มา โรคหืดเป็นโรคที่มีการอักเสบเรื้อรังของหลอดลมและมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ถ้าควบคุมอาการได้ไม่ดี ภาวะกรดไหลย้อนเป็นอีกหนึ่งปัจจัยที่กระตุ้นทำให้การควบคุมอาการโรคหืดเป็นไปได้ยาก ดังนั้นการรักษาภาวะกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคหืดอาจทำให้การควบคุมโรคหืดดีขึ้นได้

วัตถุประสงค์ของการศึกษา เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลสมรรถภาพปอด, คะแนนแบบประเมินการควบคุมโรคหืดก่อนและหลังการรักษาภาวะกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคหืด

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาเชิงทดลองเปรียบเทียบผลของสมรรถภาพปอดก่อนและหลังการรักษาภาวะกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคหืดของรพ.จุฬาตั้งแต่ก.ย.51-ธ.ค.52 โดยผู้ป่วยทุกคนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหืดที่ควบคุมอาการได้ไม่สมบูรณ์และมีภาวะกรดไหลย้อนร่วมด้วย(ตรวจด้วยวิธีใส่สายวัดpH) นำมาให้ยาโอมีพราโซลและวัดผลสมรรถภาพปอดและคะแนนแบบประเมินการควบคุมโรคหืดก่อนเข้าการศึกษา, หลังรักษา 4 และ 8 สัปดาห์ตามลำดับ โดยวัดผลเป็นผลต่างของค่าเฉลี่ยFEV1 และ ผลต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนแบบประเมินการควบคุมโรคหืด และไม่มี การปรับเปลี่ยนชนิดและขนาดของยาโรครักษาโรคหืด

ผลการศึกษา ผู้ป่วยโรคหืดที่ควบคุมอาการได้ไม่สมบูรณ์และมีภาวะกรดไหลย้อนร่วมด้วยทั้งหมด 24 ราย จากผู้ที่ใส่สายทั้งหมด 65 ราย ผู้ป่วยทุกรายได้รับยาโอมีพราโซล 40 มิลลิกรัมต่อวันเป็นเวลา 8 สัปดาห์ โดยค่าเฉลี่ยของFEV1(12.20±0.64 ลิตร, 2.36±0.58ลิตร) และค่าเฉลี่ยของคะแนนแบบประเมินการควบคุมโรคหืด(20.82±3.30 , 23.00±1.69) ภายหลังกการรักษาภาวะกรดไหลย้อนเป็นเวลา 4 และ 8 สัปดาห์ มีค่ามากกว่าค่าเฉลี่ยของFEV1(1.99±0.56 ลิตร)และค่าเฉลี่ยของคะแนนแบบประเมินการควบคุมโรคหืด(16.36±3.97)ก่อนรักษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p<0.001, p<0.001 ตามลำดับ)

สรุปการศึกษา การรักษาภาวะกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคหืดที่ยังควบคุมอาการได้ไม่สมบูรณ์ สามารถทำให้สมรรถภาพปอดและการควบคุมของโรคหืดรวมถึงคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้

5174809130 : MAJOR MEDICINE

KEYWORDS : ASTHMA / GASTROESOPHAGEAL REFLUX / PULMONARY FUNCTION TEST / ACT

SCORE / OMEPRAZOLE

PHURIN HARPRASERT : EFFECT OF OMEPRAZOLE ON PULMONARY FUNCTION IN ADULT ASTHMATICS WITH GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE, A PRE-POST COMPARISON EXPERIMENTAL STUDY. THESIS ADVISOR : PROF. SOMKIAT WONGTIM, M.D., THESIS CO-ADVISOR : ASSOC.PROF. SUTEP GONLACHANVIT, M.D. 84 pp.

Background Asthma is a chronic inflammatory disease of the airways. Gastroesophageal reflux disease (GERD) is known to be associated with difficult to control asthma. We hypothesized that treatment for GERD in asthmatics will improve asthma control and quality of life.

Objectives To compare pulmonary function test and ACT score between pre and post treatment of GERD in asthmatics.

Design and methods All cases of partly controlled and uncontrolled asthma who were found to have GERD from 24 hr pH monitoring were included from outpatient clinic at King Chulalongkorn Memorial Hospital between September 2008 and December 2009. GERD was diagnosed when 24 hr pH monitoring demonstrated more than 4% of the recording time with pH<4%. All cases received omeprazole 40 mg per day for treatment of GERD. Adjustment of asthmatic medications were not allowed during the study period. For each patient, pulmonary function test and ACT scores were compared between pre and post treatment at 4- week and 8- week follow up.

Results There were 24 cases who were partly controlled and uncontrolled asthma with GERD. Mean FEV1 (2.20±0.64L, 2.36±0.58L) and mean ACT score (20.82±3.30, 23.00±1.69) after treatment of GERD at 4 and 8 wks are more than mean FEV1(1.99±0.56L) and ACT score (16.36±3.97) pre treatment statistical significant (p<0.001, p<0.001 respectively).

Conclusion Treatment of GERD in partly controlled and uncontrolled asthma patients improves pulmonary function, asthma control and quality of life.